



FORMULARZ DANYCH DOSTAWCY

Uprzejmie prosimy o zwrot wypełnionego i podpisanego formularza. Podane dane będą traktowane jako poufne.

Nr w systemie Lafarge:	
Nazwa firmy*:	
Ulica i numer*:	
Miejscowość*:	Kod pocztowy*:
Nr tel.*:	Nr fax.:
E-mail*:	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej*:	
NIP*:	
DUNS No. (Dun & Bradstreet nb):	
Termin/forma płatności*: dni	
Opiekun zakupów ze strony Lafarge *:	
Nazwa banku*:	
Numer konta*:	
SWIFT:	
Waluta*:	
Powód zmiany*:	
Komentarz:	
Nazwa banku:	
Numer konta:	
SWIFT:	
Waluta:	
Powód zmiany:	
Komentarz:	

* pole obowiązkowe

Miejscowość, data*

Podpis wraz z pieczętą *